51 52 53 4 4 5 6 7 8 9 10 60 61 61 62 13 14 14 15 16 17 18 19 20 21	Application Number Filing Date Applicant(s)						
AMENDMENT AMENDMENT Indep Depend Indep Depend							
Indep Depend Depend Indep Depend Depend Indep Depend Depend Indep Depend Depend De							
51 52 3 4 4 5 6 7 8 9 10 60 61 61 62 63 13 14 14 15 16 17 18 19 20 21	epend						
3 4 5 54 5 55 6 55 7 57 8 58 9 59 10 60 61 62 13 63 13 63 14 64 15 65 16 66 17 67 18 68 19 69 20 70 21 71	, porta						
4 54 5 55 6 55 7 57 8 58 9 59 10 60 61 62 13 63 14 64 15 65 16 66 17 67 18 68 19 69 20 70 21 71							
5 55 6 56 7 56 8 58 9 59 10 60 61 61 62 63 13 63 14 64 15 65 16 66 17 67 18 68 19 69 20 70 21 71							
6 56 7 57 8 58 9 58 10 60 61 61 62 63 13 63 14 64 15 65 16 66 17 68 18 68 19 69 20 70 21 71							
7 8 9 58 10 60 60 61 62 62 63 63 14 64 15 65 16 66 17 67 18 68 19 69 20 70 21 71							
9							
10 60 61 61 62 62 63 63 64 64 65 66 66 66 67 67 68 68 69 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9 9							
61 62 63 63 64 65 66 66 67 18 19 20 21							
62 13 14 15 16 17 18 19 20 21							
13							
14 64 15 65 16 66 17 67 18 68 19 69 20 70 21 71							
16							
17							
18							
19 69 70 71 71							
20 70 71 71 71 71 71 71 71 71 71 71 71 71 71							
21 71							
72							
23 73							
24 74 75 75 75 75 75 75 75 75 75 75 75 75 75							
25 75 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76 76							
27 77							
28 78							
29 79							
30 80							
31 32 81 82							
33 83							
34 84							
35 . 85							
36 86							
37 38 88							
38 39 88							
40 90							
41 91							
42 92							
43 93							
44 94 95							
45 46 95 96							
47 97							
48 98							
49 99							
50 100							
Total Indep Total Indep							
Total Total Total Total							
Depend Depend							
Total Claims Claims	-						